|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Директор  «Свободненский КЦСОН «Лада»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.В. Зигура  « 11 » июня 2021 г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПУНКТЕ ПРОКАТА**

**РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ОБОРУДОВАНИЯ**

**«НЕТ ПРЕГРАД»**

**г. Свободный**

**2021 г.**

### 1. Общие положения

* 1. Настоящее Положение регулирует порядок работы пункта проката и условия проката реабилитационного оборудования (далее - Пункт проката)
  2. Пункт проката создан на базе отделения реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями в рамках выполнения мероприятий Комплекса мер Амурской области по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, включая организацию сопровождаемого проживания, на 2020 - 2021 годы (постановление правительства Амурской области от 28.02.2020 г. №72)
  3. Пункт проката создан в целях временного обеспечения семей с детьми- инвалидами специальными реабилитационным оборудованием, не включённым в федеральный список ТСР.
  4. Оснащение Пункта проката осуществляется ГБУ АО «Свободненский КЦСОН «Лада» (далее – Учреждение), исходя из объёмов средств, доведённых Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и финансово-экономическим обоснованием мероприятий программы.
  5. Оборудование выдается семьям с детьми-инвалидами во временное пользование бесплатно. Срок проката от 1 до 3-х месяцев.
  6. Информация о Пункте проката и порядке получения реабилитационного оборудования размещается на информационных стендах Учреждения, в информационно-телекоммуникационных сетях общего пользования, публикуется и размещается в средствах массовой информации.

### 2. Организация деятельности Пункта проката

* 1. Для хранения реабилитационного оборудования в Учреждении выделяется специальное помещение.
  2. Специалист по социальной работе является ответственным лицом за прием, хранение и выдачу реабилитационного оборудования.
  3. Ответственное лицо должно вести журнал учёта выдачи и возврата реабилитационного оборудования Пункта проката согласно Приложению №1 к Положению.

### 3. Порядок и условия оказания услуг Пункта проката

* 1. Для получения реабилитационного оборудования законный представитель Получателя представляет в Учреждение следующие документы:
* паспорт родителя (законного представителя) ребенка-инвалида;
* справка об инвалидности;
* ИПРА ребенка;
* свидетельство о рождении (паспорт) ребенка;
* заявление на предоставление реабилитационного оборудования, с указанием наименования согласно Приложению № 2 к Положению.
  1. Прокат реабилитационного оборудования предоставляется Получателю на основании договора проката реабилитационного оборудования (далее - Договор) заключенного между директором Учреждения (лицом его замещающим) и законным представителем Получателя согласно Приложению № 3 к Положению.
  2. Срок действия Договора определяется по соглашению сторон, но не может превышать 3 месяца. По истечении срока, указанного в Договоре, реабилитационное оборудование возвращается законным представителем Получателя в Учреждение, либо заключается дополнительное соглашение о продлении Договора на новый срок.
  3. Возврат реабилитационного оборудования оформляется актом сдачи-приемки реабилитационного оборудования согласно Приложению № 1 к Договору. Если день возврата совпадает с выходным днем, то предмет проката должен быть возвращен в следующий за ним рабочий день.
  4. Реабилитационное оборудование выдаётся во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности производится в присутствии заявителя. В случае необходимости Получателю выдается письменная инструкция о пользовании. Получатель услуг Пункта проката не имеет права передавать предмет проката в залог, в поднаем, производить его разборку и замену деталей без согласования с руководителем Учреждения.
  5. В случае временного отсутствия в Пункте проката реабилитационного оборудования, необходимого Получателю, ответственное лицо устанавливает очередность Получателей на получение необходимого реабилитационного оборудования. Очередность Получателей устанавливается ответственным лицом исходя из даты регистрации заявления Получателя в Учреждении
  6. Получатель услуг вправе отказаться от пользования реабилитационным оборудованием взятого в прокат в любое время.
  7. Получатель обязан вернуть реабилитационное оборудование в технически исправном состоянии и в срок, определенный Договором. В случае утраты реабилитационного оборудования - возместить его оценочную стоимость. В случае порчи, после чего использование по прямому назначению не предоставляется возможным, Получатель также обязан возместить его оценочную стоимость.

**Приложение № 1**

**Журнал учёта выдачи и возврата реабилитационного оборудования**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата подачи заявления** | **ФИО**  **Законного представителя** | **Адрес проживания** | **Дата выдачи, № и дата договора** | **Дата возврата (акт сдачи-приёмки)** | **Подпись**  **Ответственного лица** | **Подпись получателя (законного представителя)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение № 2**

|  |  |
| --- | --- |
| И.о.директора |  |
| (наименование учреждения) | |
| от |  |
| (фамилия, имя, отчество законного представителя Получателя) | |
|  | |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность | |
| (серия, номер, дата выдачи и наименование выдавшего органа) | |
|  | |
| (сведения о месте проживания) | |
|  | |

(номер телефона)

### Заявление

### на предоставление во временное пользование реабилитационного оборудования

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить реабилитационное оборудование |  |
| (наименование реабилитационного оборудования) | |
|  | |
|  | |

### во временное пользование на период с « » 20 г. по « » 20 г.

### К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| №п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

### Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

### С целью предоставления реабилитационного оборудования даю согласие на обработку персональных данных (путем сбора, систематизации, хранения) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных". ( )   « » 20 г.

### (подпись) (Ф.И.О. последнее при наличии)     (дата заполнения заявления)

### 

**Приложение № 3**

|  |
| --- |
|  |

Договор №

о предоставлении реабилитационного оборудования во временное пользование

г. Свободный « » 20 г.

Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада»», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Зигура Ольги Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и законного представителя Получателя

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество) (серия, номер документа, удостоверяющего личность) |

|  |
| --- |
|  |

далее именуемый «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

1. **Исполнитель** обязуется предоставить Заказчику бесплатно во временное пользование **следующие реабилитационное оборудование**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

в полной исправности.

1. Реабилитационное оборудование, предоставленное по договору услуг проката, может использоваться Заказчиком исключительно для личных потребительских целей.
2. Исправность передаваемого во временное пользование **реабилитационного оборудования** проверена **Исполнителем** в присутствии **Заказчика.** Техническое состояние вышеуказанного **реабилитационного оборудования:** находится в исправном состоянии и соответствует требованиям по его эксплуатации.
3. **Заказчик** ознакомлен **Исполнителем** с правилами эксплуатации и хранения **реабилитационного оборудования**, соблюдением Правил техники безопасности. Инструкция о правилах эксплуатации выдается вместе с **реабилитационным оборудованием**.
4. Настоящий договор заключен сроком с « » 20 г. по « » 20 г.
5. **Заказчик** обязуется пользоваться **реабилитационным оборудованием,** предоставленным во временное пользованиев соответствии с его назначением, не закладывать, не сдавать его в поднаем, не производить разборку и ремонт предмета.
6. **Заказчик** обязан вернуть предоставленное реабилитационное оборудование в пригодном для эксплуатации состоянии и не ухудшив его потребительских качеств и внешнего вида. Оплатить Исполнителю стоимость ремонта и транспортировки реабилитационного оборудования, если неисправность (повреждение) реабилитационного оборудования явились следствием нарушения Получателем правил его эксплуатации и хранения.
7. При возврате реабилитационного оборудования в технически неисправном состоянии, не позволяющей использование по прямому назначению, Получатель обязан возместить оценочную стоимость.
8. За неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
9. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.
10. Заказчик вправе отказаться от Договора в любое время, письменно предупредив о своем намерении Исполнителя не менее чем за десять дней.
11. Все вопросы, не урегулированные Договором, разрешаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия споры разрешаются в судебном порядке.
12. Стороны подтверждают, что на момент передачи Учреждением реабилитационного оборудования Получателю, оно находится в состоянии пригодном для эксплуатации.
13. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны. Все экземпляры идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.
14. Адреса реквизиты и подписи Сторон:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Исполнитель**  Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада» (ГБУ АО «Свободненский КЦСОН «Лада»)  676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, 20;  ИНН/КПП 2807014118/280701001  БИК 011012100  р/сч:40102810245370000015  Минфин АО (ГБУ АО «Свободненский КЦСОН «Лада» л/с 20915000031)  Отделение Благовещенск//УФК по Амурской области, г. Благовещенск | | Зигура О.В. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись)  М.П. | | **Заказчик**   |  |  | | --- | --- | | Ф.И.О. |  |  |  |  | | --- | --- | | Паспорт: |  |  |  | | --- | |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | Адрес места жительства: |  |  |  | | --- | |  |   Фамилия, имя, отчество законного представителя   |  |  | | --- | --- | | Заказчика |  |   Адрес места жительства законного   |  |  | | --- | --- | | представителя |  |  |  | | --- | |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись) |

**Приложение № 1  
к договору о предоставлении**

**реабилитационного оборудования**

**во временное пользование**

### Акт

### сдачи-приемки реабилитационного оборудования

### «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

### **Настоящий   акт составлен   о   том, что на основании Договора о предоставлении реабилитационного оборудования во временное пользование Государственного бюджетного учреждения Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада»», в лице директора Зигура Ольги Владимировны предоставлено:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

### **Получателю**

|  |
| --- |
|  |

### **Договор № от « » 20 г. выполнен в полном объеме и в срок.**

### **Стороны претензий по договору друг к другу не имеют.**

### **Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

### **(подпись)    (расшифровка подписи) (дата)**

### **Реабилитационное оборудование передано в исправном состоянии.**

### **Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

### **(подпись)    (расшифровка подписи) (дата)**

### **М.П.**